

ZGODA

Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na to, aby moje dziecko

.....
imię i nazwisko dziecka

uczestniczyło w zajęciach religii w roku przedszkolnym 2020/2021, które odbywają się w Miejskim Przedszkolu nr 10 z Oddziałami Integracyjnymi „Wyspa Dzieci” w Zielonej Górze.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna

*niepotrzebne skreślić